



MP
DOC
05

MODULISTICA PERSONALE DOCENTE

RICHIESTA PERMESSO ORARIO

Maerne, li _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "G. MATTEOTTI"
MAERNE (VE)

_____ sottoscritt _____ in servizio presso questo Istituto

in qualità di **insegnante** di Scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria plesso di _____

a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

n. _____ ore di permesso* per il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo:

E si impegna a recuperare le suddette ore nel seguente modo (salvo diverse necessità dell'amministrazione):

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Firma _____

* Da presentare almeno 3 giorni prima salvo casi eccezionali e non prevedibili

Prot. n. _____/fp del _____	<input type="checkbox"/> VISTO: IL DIRETTORE SS.GG.AA <input type="checkbox"/> VISTO: IL VICARIO	<input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA <input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO
------------------------------------	---	---